

不寻常的奇怪现象,从而产生对其进行探索的愿望和劲头。研究的结果,常常会作出医学发现和技术发明。例如我院放射科伦慧民主任,对心脏影像钙化点产生了兴趣,经过十余年观察研究,终于揭示了心脏钙化点影像对冠心病诊断客观规律,从而对提高冠心病的诊断增加一种有实际应用价值的手段。该成果荣获八九年军队科技进步二等奖。又如南京医学院一附院泌尿科王成标在手术室等待麻醉师施行硬膜外麻醉操作时,对司空惯用的麻醉穿刺针引起他的兴趣,他发明的弧形导针解决了中外泌尿科的一道难题,荣获第三届全国展览会铜牌奖。

总之,选题的基本原则,构成了通往成

功彼岸的桥梁。课题的来源指出了选题的着眼点。当你准备开展一项革新或发明时,首先用创造性原则评价课题的新颖性。其次用现实可能性原则分析课题成功的可能性。课题只有经得起选题原则的检验和优选,才能最后确立。

参考文献

1. 栾玉广编著:自然科学研究方法,中国科学技术大学出版社,1988
2. 关原著:发明与革新的技巧,山西科学教育出版社,1988
3. 黄友直主编:发明与革新,1987~1989(中国发明协会主办)

建立区域性灭菌制剂中心的必要性

解放军二七八医院 罗朝利

空军上海第三医院 贺丽华

解放军二六九医院 刘绥清

军队医院灭菌制剂室在为伤病员服务,提高药品质量,缓和供求矛盾等方面,做了大量有效的工作。近年来部队医院向社会开放,制剂室也获得了显著的社会效益和经济效益,对弥补卫生事业费不足起到了举足轻重的作用。但由于灭菌制剂实行新的验收标准,200床位以下医院面临着许多困难。一是编制限制,药剂人员不足,100~200床位医院,药剂人员编制5~8人,但开展的工作室有8个。每年要安排干部休假,加上病事假,更显得技术人员严重不足。按照GMP和医院药局制剂室验收要求,应配备有实践经验的药师或主管药师负责组织和指导制剂工作,还应有一定数量的经过技术训练的药剂士或药剂员,并配备训练有素的药检人员。然而从实际调查情况看,小型医院只能

配备一名药剂人员参加灭菌制剂工作,有的医院还不能设专职药检人员。其灭菌制剂室多数人员是雇请的临时工,文化水平低,技术素质差,工作不稳定,直接影响大输液的质量。二是要达到验收标准,需要大量投资,但经济效益差。GMP在我军贯彻推广,对大输液生产要求越来越高。从近年来制剂质量检查情况看,70年代的设施已远远落后。许多中心医院已着手修建或准备修建制剂楼,这对200床位以下的小型医院来说,无疑是可望而不可及。以二六九医院为例,82年以来用于灭菌制剂室的投资在85000元以上,如按新的验收标准,还需投资26万元以上。要更新制水系统,引进新的生产线,改造房舍,增辟洁净区等等。据统计200床位医院每年消耗大输液量仅4万瓶左右,从价

值工程的观点来看,投入过大,而产出很小,致使制剂生产的价值太低。若靠市场购买,每年支出10余万元,小型医院的经济能力同样难于承受。

综上所述,我们认为200床位以下医院生产大输液,确有难以解决的矛盾,但因受经费限制而又不便靠市场供应。如何加以解决呢?我们认为应建立区域性军队灭菌制剂中心来解决,由中心统一生产供应大输液及各种灭菌制剂。建立军队灭菌制剂中心首先有利于集中资金,避免浪费。把有限资金集中投到条件好的部队医院,按照GMP要求建立高质量、现代化的灭菌制剂室,可以避免分散财力和低水平重复建设。建立灭菌制剂中心还有利于提高药品制剂质量,缓解药剂人员不足的矛盾。制剂中心一方面可争取落实编制,一方面可组织编余人员和聘请离退休的药学技术人员参加指导生产。由于可使人才集中,制剂质量就能得到保证,新制剂的研究开发也就能进行。小型医院则可以把主要精力用于提高供应管理水平,提高普通制剂质量,开展情报咨询服务,促进临床合理用药,进一步搞好处方调配工作。建立灭菌制剂中心也有利于提高设备使用率。从我们三所医院的情况看,制剂室和药检室设

备价值在10万元左右,而每年生产大输液最多的不超过50批,可见仪器设备使用率很低,且设备更新能力很差。制剂中心供应多家医院,制剂需求量大,可连续生产,仪器设备能得到充分的利用。同时由于生产带来一定的经济效益,就能有计划地购入先进的仪器设备,形成良性循环。

建立区域性军队医院灭菌制剂中心,我们的初步设想是:①选择地理位置好、环境条件好、水质好的医院作为灭菌制剂中心单位,周围部队医院作为协作单位。大家均以入股形式参与投资,共同建设和管理灭菌制剂中心。②灭菌制剂中心以为部队服务为宗旨,既负责满足参与投资的陆海空军部队医院,也要负责满足无力投资的师医院和团卫生队。③由中心单位牵头共同研究制订灭菌制剂中心章程,共同研究制订品种、规格和产量计划,确定统一价格和决定供应方式,在保证发展生产的前提下保障灭菌制剂的供给。

将医院成熟的制剂逐步纳入药厂大生产是制剂发展的主要方向和趋势。我们认为建立区域性军队灭菌制剂中心,让部份医院首先解脱大输液生产负担是在这个大方向上前进了一步。

浅谈医院药品分类分级管理

解放军第107医院 贺承山 刘素娟 滕海成 王义忠 王瑞荣

药品管理是医院管理的重要内容之一。其管理科学与否和工作质量的好坏,不仅影响医院医疗、科研工作,而且直接关联着医院的经济效益。本文仅就药品分类、储备、分级管理等问题浅述我院作法以期与同行商榷和参考。

一、药品分类

药品分类的方法很多,通常有按药理作

用、临床应用和剂型分类等方法,但从药品管理角度讲,这些方法不甚适用。目前医院药品虽品种很多,但周转量大的品种尚属少数,为了集中主要力量管好使用量最大的少数品种,可用ABC分析法(Pareto图)进行药品分类,并以此作为分级管理的基础。其基本方法是:将药品按剂型分别计算每个品种的年耗量(以最小计量单位片、支、瓶